VZOR

Obchodné meno poisťovne/zaisťovne/pobočky zahraničnej poisťovne/pobočky zahraničnej zaisťovne:

PP (ÚFT) 21-01

Druh činnosti (poisťovacia/zaisťovacia):

IČO:
Stav ku dňu:

PREHĽAD O SPLNENÍ ULOŽENÉHO OPATRENIA

Predmet uloženého opatrenia	Informácia o splnení alebo nesplnení uloženého opatrenia

Odoslané dňa:	Osoba zodpovedná za vypracovanie prehľadu (meno, priezvisko a podpis):	Telefónne číslo:

Príloha č. 21 k vyhláške č. 64/2005 Z. z.